

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση

Περιφερειακής Ενότητας Έβρου

Θέμα: Χορήγηση άδειας ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Άδεια με αποδοχές έως είκοσι (20) εργάσιμους ημερ. κάθε έτος σύμφωνα με το άρθρο 60 του Υ.Κ

Οι άδειες χορηγούνται για το χρόνο φοίτησης και μέχρι δύο το πολύ εξάμηνα μετά τη λήξη του εφόσον ο υπάλληλος εξακολουθεί να φοιτά. Για κάθε ημέρα εξετάσεων χορηγείται άδεια δύο (2) ημερών.

*Η βεβαίωση συμμετοχής πρέπει να έχει θεωρημένο από την Γραμματεία της οικείας Σχολής το γνήσιο της υπογραφής του βεβαιούντος Καθηγητή.

ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια εξετάσεων

με αποδοχές απουσίας _____ () εργασ.

ημερ. στις _____

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κατηγορία/
Ειδικότητα
ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ
.....

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

Παρατηρήσεις:

Συνημμένα υποβάλλω βεβαίωση συμμετοχής* στην εξέταση.

Νέο υπόλοιπο:

(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

Ο/Η Αιτ

Έλαβα Γνώση
Ο Προϊστάμενος

(Όνοματεπώνυμο)

Ημερομηνία.....